

**Arbeitszeitbescheinigung
Kindertagespflege
Kreisjugendamt Wesel**



Kreis Wesel
FD 51-4-1 Kindertagespflege
Philipp-Reis-Straße 7-9
46485 Wesel

Arbeitszeitbescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift
---------------	------------	-----------

in unserem Unternehmen seit dem _____ beschäftigt ist.
Elternzeit wurde/ wird genommen in der Zeit vom _____ bis _____ .

Es handelt sich um einen Vertrag in Vollzeit mit _____ Stunden

in Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche Monat

regelmäßige Arbeitszeiten flexibel Schichtdienst Wochenende

Einsatzort (falls abweichend vom Firmenort) _____

Die oben genannte Person wird ab dem _____ an folgenden Tagen und Zeiten arbeiten:

Montag _____ bis _____

Dienstag _____ bis _____

Mittwoch _____ bis _____

Donnerstag _____ bis _____

Freitag _____ bis _____

Samstag _____ bis _____

Sonntag _____ bis _____

Ergänzungen/Anmerkungen:

Name und Sitz des Betriebes

Firmenstempel, Unterschrift